

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Art. 20 D.lgs. 08.04.2013, n. 39 “Disposizioni in materia di incoferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190”)

La sottoscritta MELLANO Luciana, nata a Torino il 13.02.1970, codice fiscale MLLLCN70B53L219Z, in relazione all’incarico di Responsabile del Servizio Finanziario, conferito con decreto del Sindaco n. 1/2022

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incoferibilità ed incompatibilità di cui al D.lgs. 08.04.2013, n. 39 “Disposizioni in materia di incoferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190” (in G.U. n. 92 del 19.04.2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all’art. 20 del D.lgs. 08.04.2013, n. 39 e per le finalità in esso previste.

Data, 11.01.2023

Firma

